

DEPARTEMENTAL POLICYAND PROCEDURE				
DPP Version 2	POLICYNUMBER:	BGH-PT-026	APPLIESTO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: **PATIENT DISCHARGE FOR OUT PATIENT** خروج المريض من العياده			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١ من ٤

1- PURPOSE:	الغرض من السياسة
1.1 To provide communication mechanisms regarding the discharge of an outpatient from the PT Department. **1.2 To ensure the proper utilization and allocation of PT department resources.** **1.3 To provide appropriate services to the outpatient population of Beish General Hospital**	**١,١ – لتوفير آليات الاتصال فيما يتعلق بخروج مرضى العياده الخارجيه من قسم العلاج الطبيعي** **١,٢ – لضمان الاستخدام السليم وتخصيص موارد قسم العلاج الطبيعي.** **١,٣ – تقديم الخدمات المناسبة لمرضى العيادات الخارجية في مستشفى بيش العام**

2. DEFINITIONS	التعاريف
Discharge Note Is a clinical note written by a physiotherapist at the time of releasing the patient from the clinic outlining the course of treatment and home instruction program of the patient	**ملاحظة الخروج هي ملاحظة سريرية يكتبها أخصائي العلاج الطبيعي في وقت خروج المريض من العيادة التي تحدد مسار العلاج وبرنامج التعليم المنزلي للمريض**

3. RESPONSIBILITIES	المسؤولية
All Physiotherapy Staff	**جميع موظفي العلاج الطبيعي**

4. Policy
4.1 The patient can be discharged from the services of the PT Department for the following reasons: **يمكن إخراج المريض من خدمات قسم العلاج الطبيعي للأسباب التالية:** **4.1.1 Admittance as an in-patient to any hospital.** **القبول كمريض داخلي لأي مستشفى** **4.1.2 The patient has reached the maximum benefit of PT services.** **وصول المريض إلى الحد الأقصى للاستفادة من خدمات العلاج الطبيعي**

4.1.3 The patient does not arrange an appointment within 1 month after referral date.
عدم حضور المريض للعيادة للكشف خلال شهر من تاريخ الاحالة

4.1.4 The patient does not show up for his or her scheduled appointment for 2 weeks from the scheduled date.
عدم حضور المريض في موعده المقرر بعد الكشف لمدة أسبوعين من التاريخ المحدد

5. Procedure	الإجراءات
5.1 The therapist may determine that the patient has received maximum benefit from the therapy and discharge the patient from the service. The therapist will note the discharge to the Discharge note:	٥،١ – قد يحدد المعالج أن المريض قد استفاد من العلاج لأقصى حد وإنهاء الخدمة واخراج المريض من القسم. سوف يكتب المعالج سبب الخروج في الملاحظات:
5.2 An automatic D/C from the services of the PT Department will result from the following reasons:	٥،٢ – الخروج التلقائي من الاستفاده من خدمات العلاج الطبيعي قد يحدث بسبب :
5.3 Admittance as an in-patient to any hospital.	٥،٣ – القبول كمريض داخلي لأي مستشفى
5.4 The patient does not arrange for an appointment within 1 month after referral date.	٥،٤ – عدم حضور المريض للعيادة للكشف خلال شهر من تاريخ الاحالة.
5.5 The patient does not show for 2 weeks from the scheduled appointment.	٥،٥ – عدم حضور المريض لمدة أسبوعين من الموعد المحدد.
5.6 The patient's therapist will note the reason for follow-up in the Follow-up Note if the patient has been undergoing treatment.	٥،٦ – سوف يكتب معالج المريض سبب حاجة المريض للاستمرار في العلاج في نموذج المتابعة
5.7 A patient must be follow-up by his or her physician after referred the patien from the services of the PT Department if further treatment is desired.	٥،٧ – يجب متابعة المريض من قبل طبيبه بعد تحويله من قسم العلاج الطبيعي اذا كان بحاجة الاستمرار لخدمات العلاج الطبيعي .



Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Health
Baish General Hospital
Quality Management and Patient Safety
Patient Safety Committee

DEPARTEMENTAL POLICYAND PROCEDURE				
DPP Version 2	POLICYNUMBER:	**BGH-PT-026**	APPLIESTO:	**PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF**
	TITLE: **PATIENT DISCHARGE FOR OUT PATIENT** خروج المريض من العياده			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٣ من ٤

6. MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS	المواد والمعدات والنماذج
6.1 Physiotherapy Evaluation Form NO (85) **6.2 Progress Note**	**نموذج التقييم رقم (٨٥)** **نموذج الملاحظات**

7. REFERENCES	المراجع
7.1 Ministry of Health Standards 7.2 CBAHI Standard Guidelines, 2016	**٧,١ معايير وزارة الصحة** **٧,٢ إرشادات CBAHI القياسية ، ٢٠١٦**

APPROVAL الاعتماد

APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATUER	DATE
Prepared by	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator	[signature]	2-12-2019
Review by	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabitiation ,Supervisor	[signature]	5-12-2019
Concurred By	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman	[signature]	25-2-2019
	Specialist/ Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director	[signature]	25-12-2019
Approved By	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director	[signature]	1-1-2020
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director	[signature]	1-1-2020